

# L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ UN OUTILS DE PRÉVENTION SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DUNKERQUOIS

*EXEMPLE DU PLUiHD DE LA  
COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE  
ET AUTRES ACTIONS PORTÉES PAR L'AGUR*



Webinaire sur l'Urbanisme Favorable à la Santé – Le 16 juin 2023  
*Animé par l'AUDAB, Agence d'urbanisme Besançon centre Franche-Comté  
& l'ARS, Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté*

Sandrine BABONNEAU

*Urbaniste - Chargée d'études référente « urbanisme & santé » à l'AGUR*

# SANTÉ & URBANISME, UNE HISTOIRE COMMUNE



## 2ème moitié du XIXème siècle: Transformation des villes : *exemple parisien*



- **Rambuteau (1833-1848)** : égouts des quais, plantations, éclairage des rues au gaz, vespasiennes....
- **Haussmann (1853-1869)**
  - installer la salubrité dans la capitale...
    - 25 000 bâtisses détruites, 75 000 immeubles de pierre de taille construits
    - distribution de l'eau à chaque étage,
    - jardins publics (Bois de Boulogne, de Vincennes,....)
  - mais aussi maintenir l'ordre public
- **Poubelle (1883 -1896)**
  - 1883 : Arrêté : boîte à ordures dans tout Paris (chaque bâtiment)
  - 1894 : Raccordement obligatoire à l'égout (révolte propriétaires !)

## QU'EST-CE QU'ÊTRE EN BONNE SANTÉ ?



Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) :

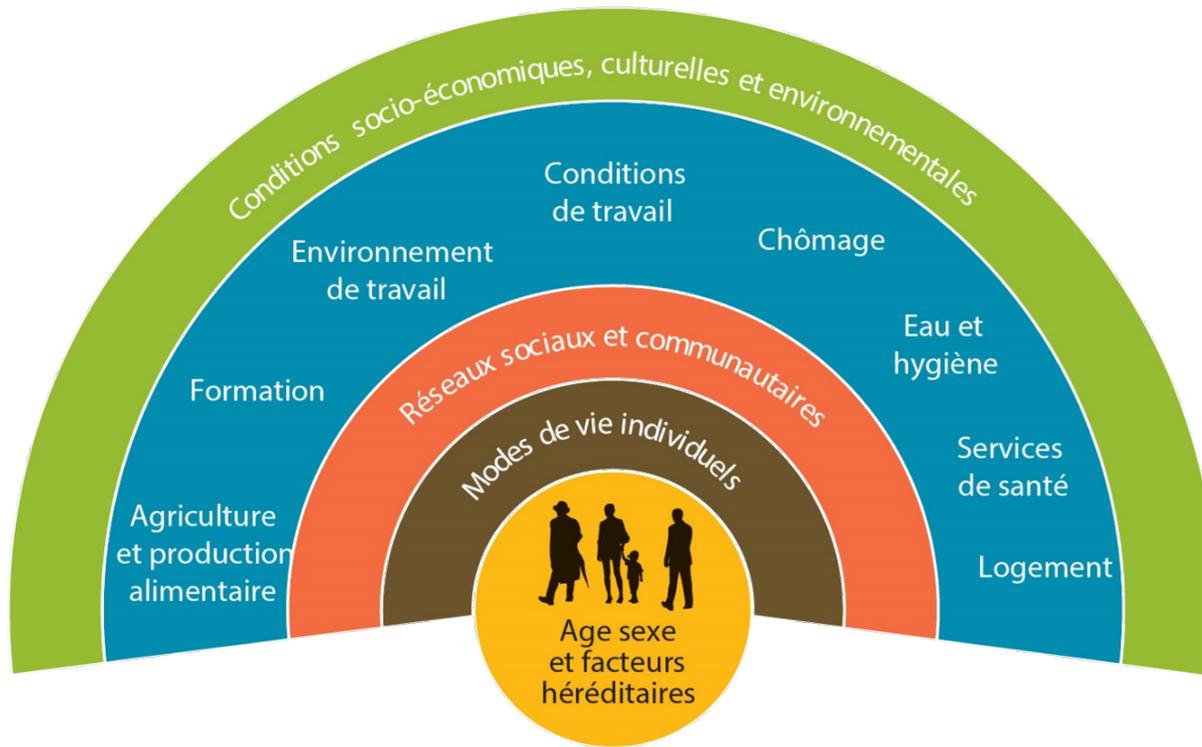
**« la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »**

*Préambule à la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, tel qu'adopté par la Conférence internationale sur la Santé, New York, 1946*

**« Plus qu'un état, la santé est une ressource et un processus dynamique et global qui doit permettre à chaque individu d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter. »**

*Ces mots sont issus de la charte d'Ottawa de 1986 lors de la première Conférence internationale sur la promotion de la santé.*

# LES DÉTERMINANTES DE LA SANTÉ

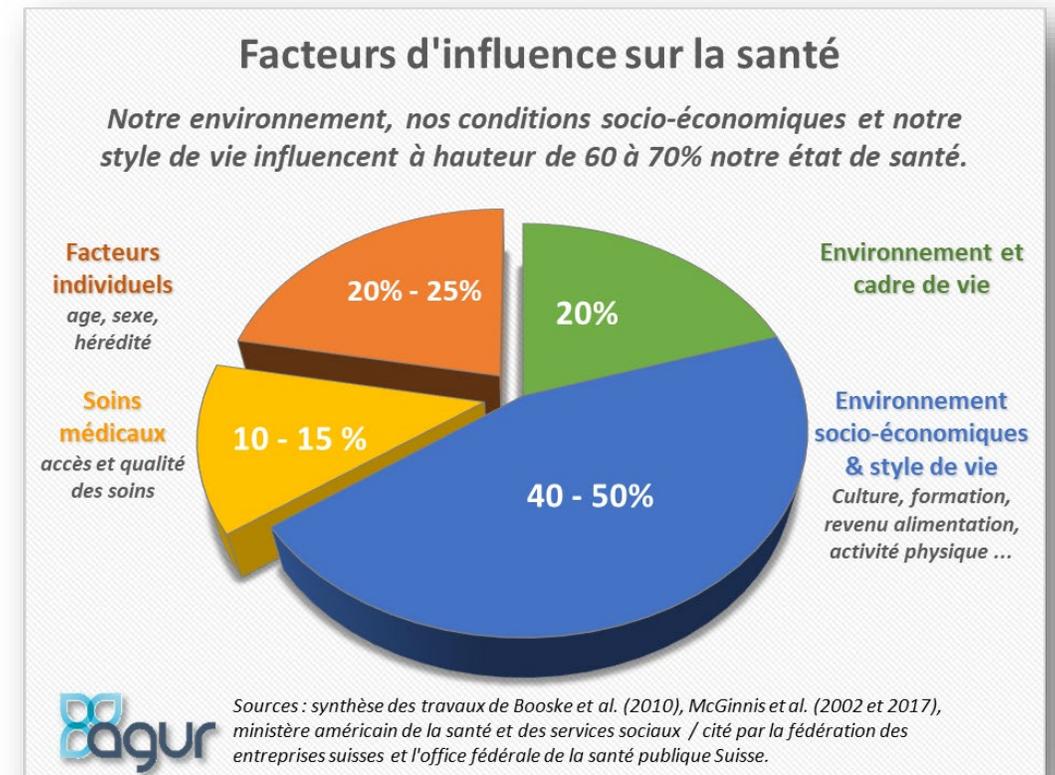


-  Sphère des facteurs matériels et structurel
-  Sphère des influences sociales et locale
-  Sphère individuel

Le modèle des déterminants de la santé de Whitehead & Dahlgren (1991)

Extrait du guide «Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts & outils »

Guide EHESP/DGS, ROUÉ-LE GALL Anne, LE GALL Judith, POTELON Jean-Luc et CUZIN Ysaline, 2014.



# ET SI LA SANTÉ ÉTAIT DÉJÀ PRÉSENTE DANS LES POLITIQUES DES COLLECTIVITÉS ?



# LE PLUI HD : UNE OPPORTUNITÉ POUR PROMOUVOIR UN URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ



2012

Réforme de l'évaluation des plans et programmes ayant une incidence sur l'environnement (décret du 23/08/2012)

→ « Description des principales incidences sur l'environnement et la santé humaine de la mise en œuvre des PLUi »

Des travaux de diagnostics

2014 - 2017

- Etat de santé des populations.
- Facteurs environnementaux de santé (Air, bruit, etc.).
- Santé globale: bien-être physique, psychique, social etc.

2017 - 2022

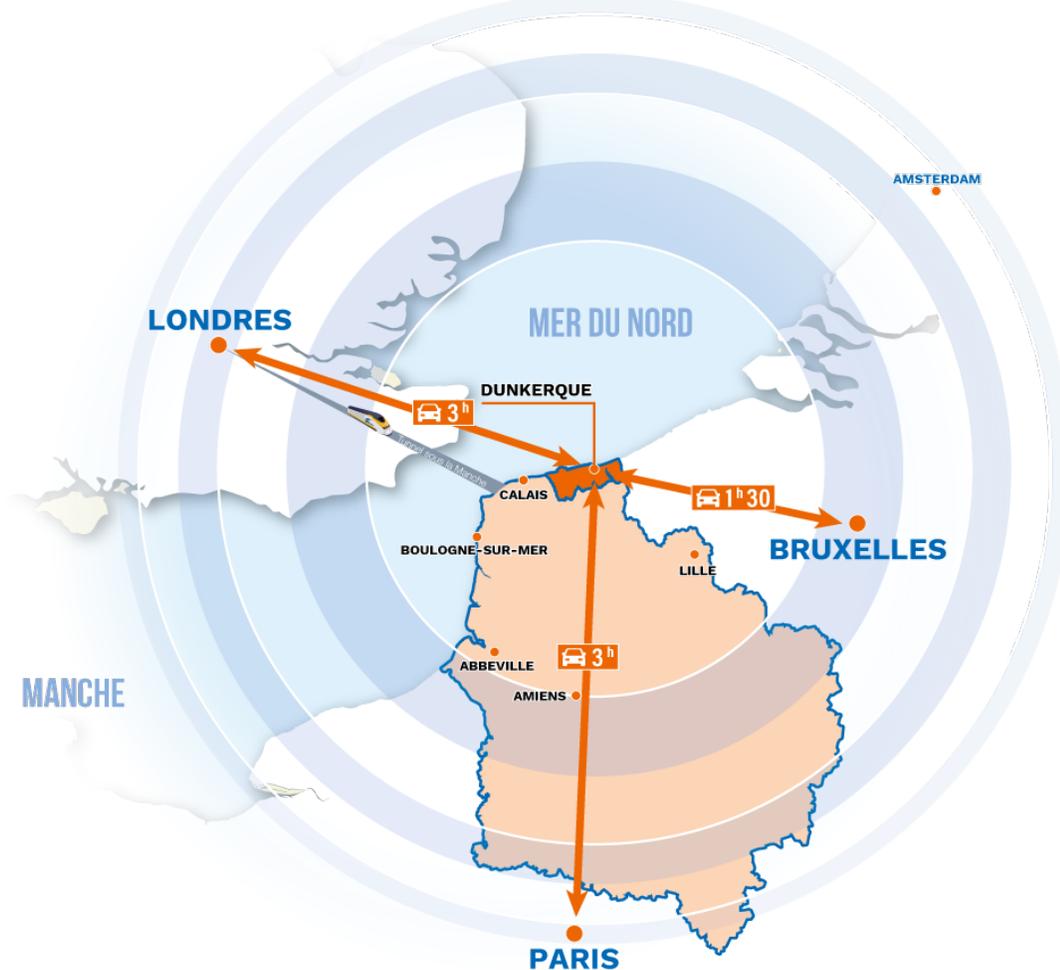
Premières étapes d'un urbanisme prenant en compte la santé, le bien-être et le climat

Le PLUi HD de la CUD

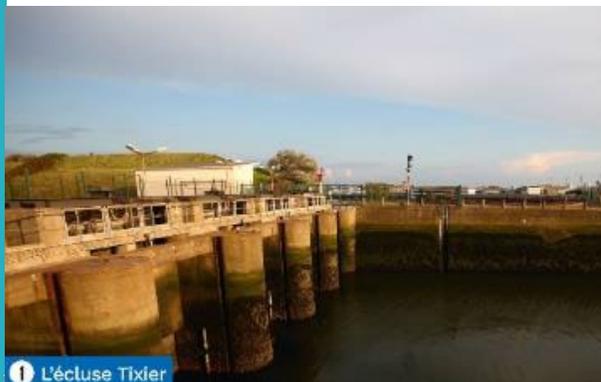


# LE TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE

Un territoire transfrontalier  
au cœur de dynamiques euro-régionales



# LE TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE



1 L'écluse Tixier



2 Le feu de Saint-Pol et les jetées



3 La Ferme Nord à Zuydcoote



4 La Reconstruction



5 Les villas braydunoises



6 Les remparts de Gravelines



7 Le littoral de la mer du Nord



8 Le Fort Louis à Coudekerque-Branche



13 La Halle aux sucres



14 La plaine agricole wateringuée transfrontalière

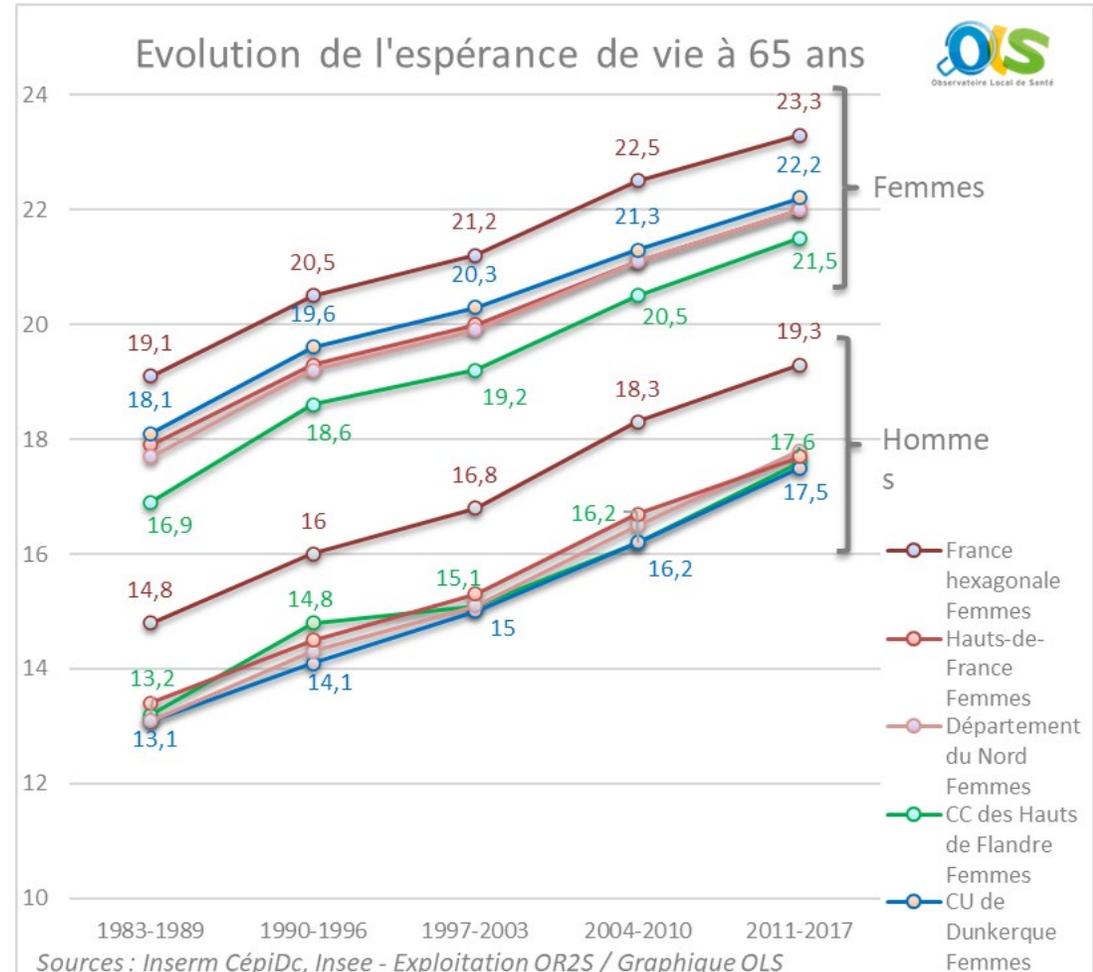
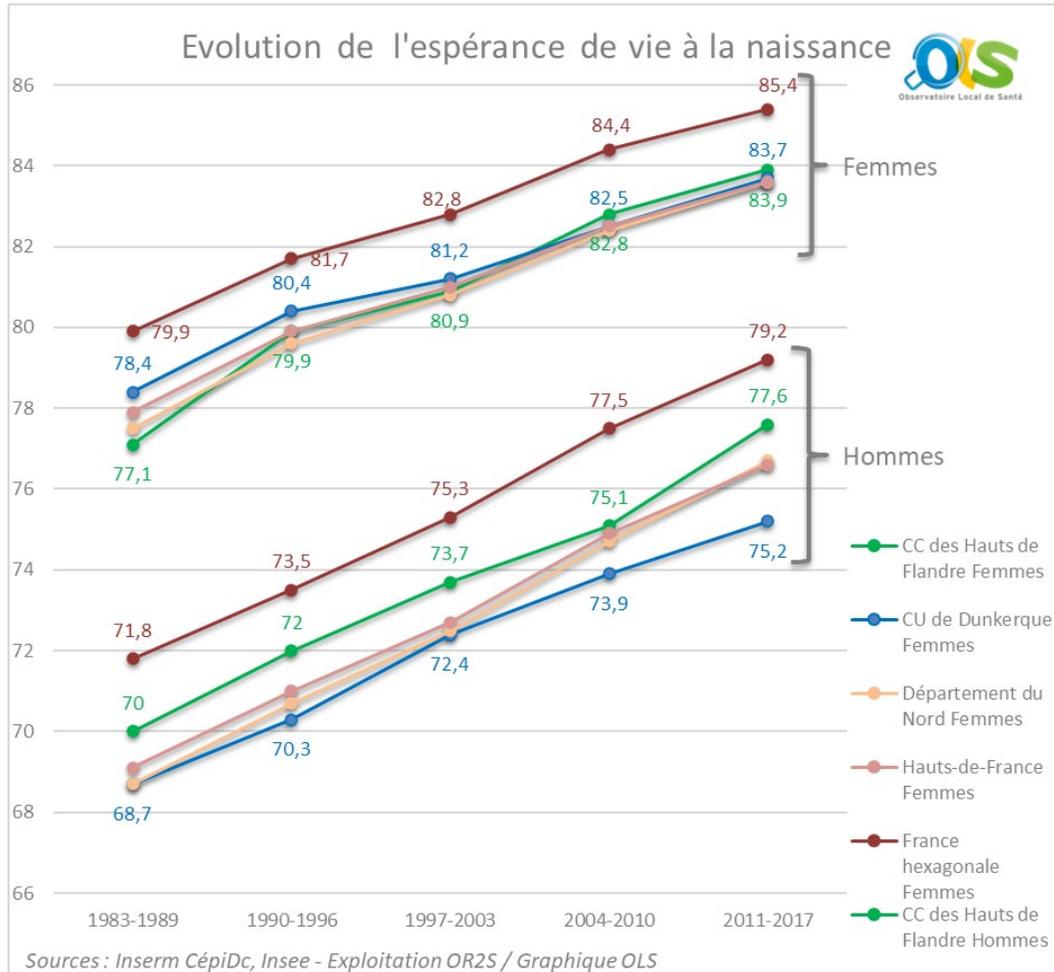


15 La dune interne de Ghyvelde



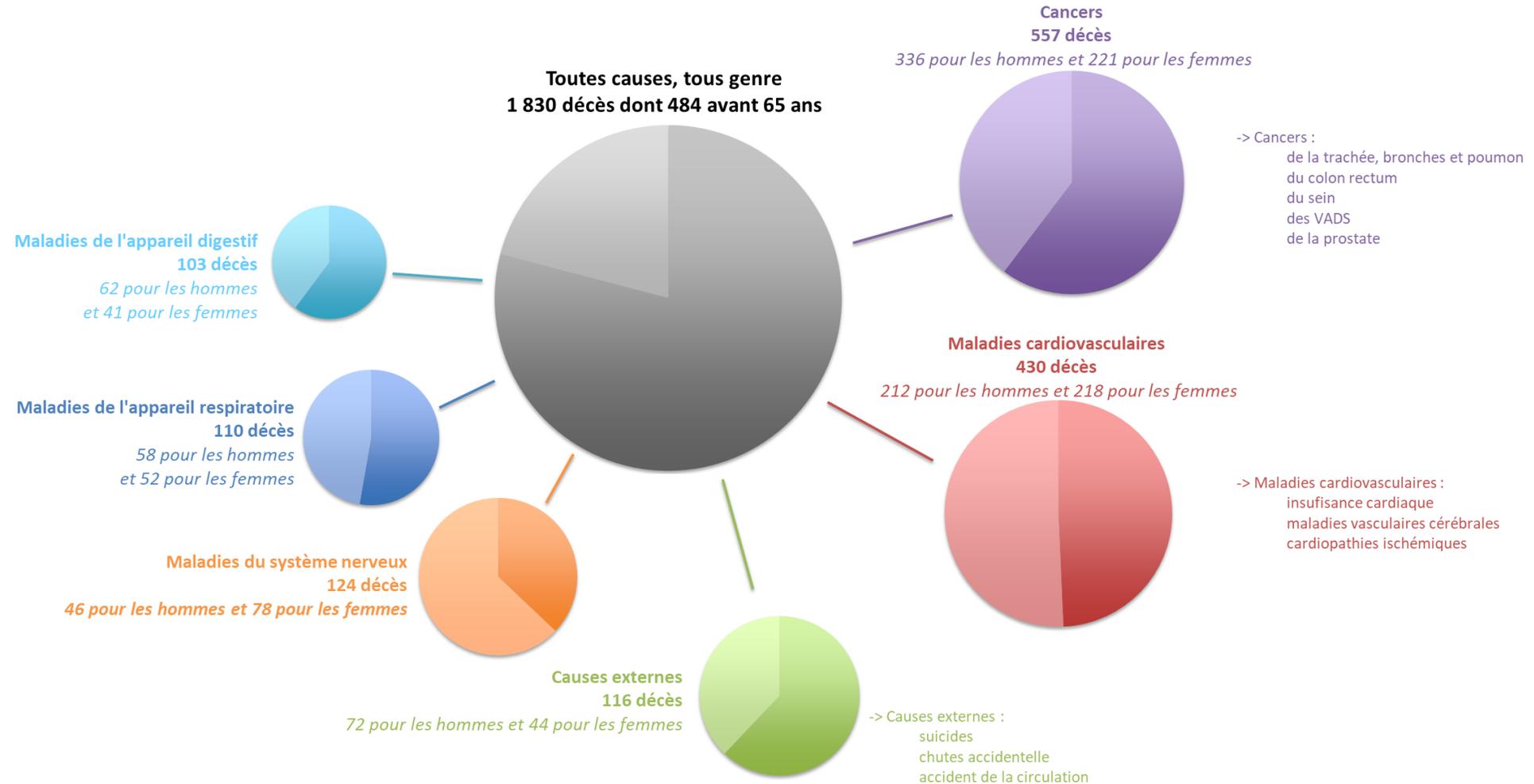
16 Les dunes littorales flamandes

# UNE ESPÉRANCE DE VIE SUR LE DUNKERQUOIS EN AUGMENTATION MÊME SI TOUJOURS INFÉRIEURE À CELLE OBSERVÉE EN FRANCE



# LES PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS SUR LA CUD

## RÉPARTITION DES DÉCÈS SUR LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE SUIVANT LES PRINCIPALES CAUSES



Le nombre de décès mentionnés correspondent à des nombres annuels moyens sur la période 2011-2017

Source : Inserme CépiDc - exploitation OR2S - Représentation OLS

# UNE MORTALITÉ TOUS ÂGES QUI IMPACTE L'ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE

**Différentiel de mortalité en regard de la France hexagonale  
si significatif au seuil de 5% (CIM 10 – standardisation sur l'âge)  
Période 2011 - 2017**

	Hommes	Femmes
Communauté de Communes des Hauts de Flandre	20,1	22
Communauté Urbaine de Dunkerque	26,8	15,6
Région des Hauts de France	20,5	18,1

Sources : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation OR2S

Le **taux de mortalité standardisé par âge dans un territoire** est le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge que la population de référence, ici la France hexagonale.

Le **différentiel de mortalité standardisé** d'un territoire par rapport à celle d'une population de référence (ici la France hexagonale) permet de mettre en évidence, s'il est supérieur à 5%, une surmortalité.

Espérance de vie à la naissance 2011 – 2017 (en années)	CCHF	CUD	HTS DE FRANCE	FRANCE
Hommes	77,6	75,2	76,6	79,2
Femmes	83,9	83,7	83,6	85,4

Sources : inserm CépiDc, INSEE -exploitation OR2S

## UNE MORTALITÉ AVANT 65 ANS IMPORTANTE CHEZ LES HOMMES DE LA CUD

Différentiel de mortalité avant 65 ans en regard de la France hexagonale  
si significatif au seuil de 5% (CIM 10 – standardisation sur l'âge)

Période 2011 - 2017

	Hommes	Femmes
Communauté de communes des Hauts de Flandre	0	0
Communauté Urbaine de Dunkerque	57,5	33,4
Région des Hauts de France	31,4	25,2

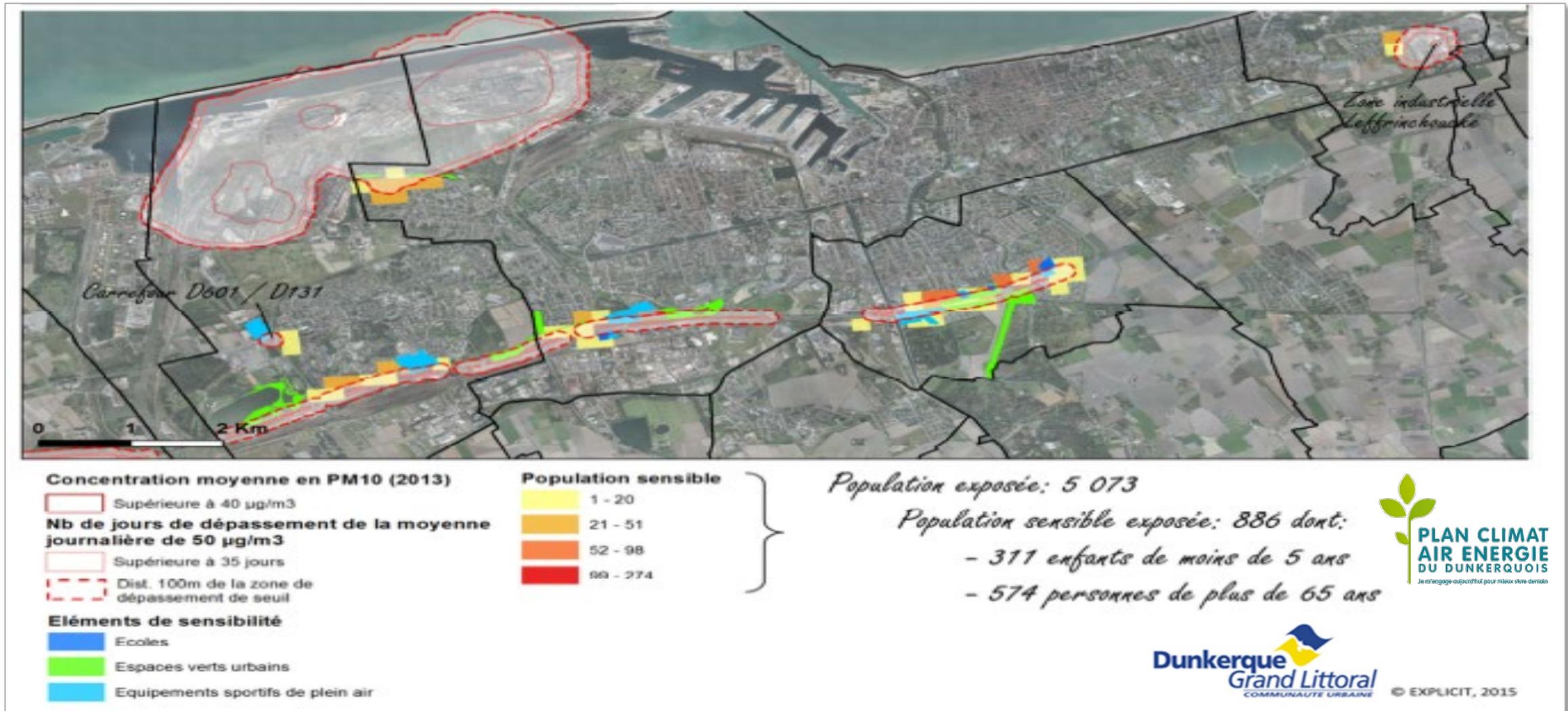
Sources : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation OR2S

Le **taux de mortalité standardisé par âge dans un territoire** est le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge que la population de référence, ici la France hexagonale.

Le **différentiel de mortalité standardisé** d'un territoire par rapport à celle d'une population de référence (ici la France hexagonale) permet de mettre en évidence, s'il est supérieur à 5%, une surmortalité.

# LE TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ URBAINE DE DUNKERQUE

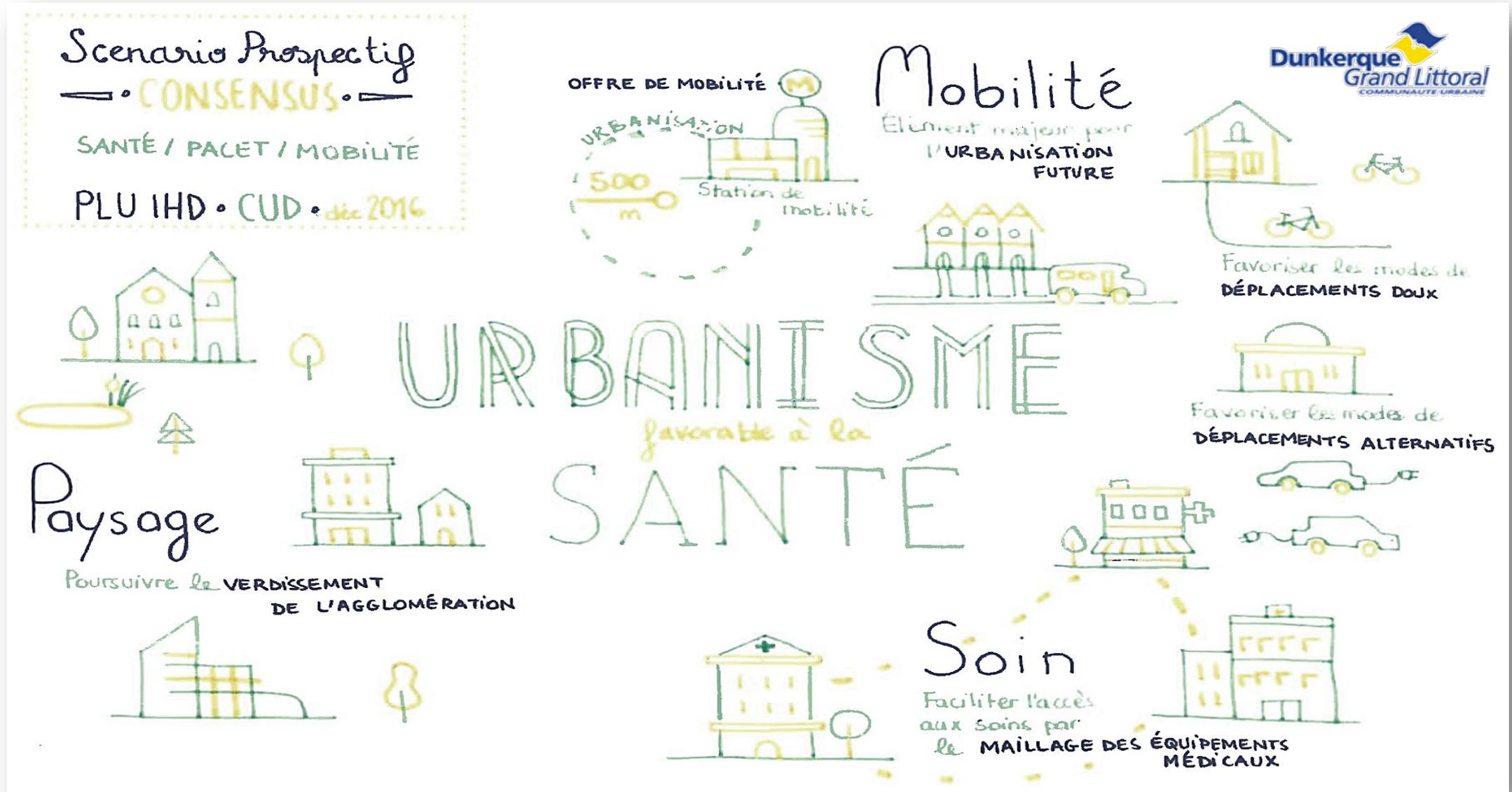
## Volet Air du PCAET : Enjeux territoriaux de santé environnement



# LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



# LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



# LA SANTÉ DANS LE PLUIHD DE LA CUD



**Favoriser des comportements de vie sains**

Prévention  
Bien être  
Autonomie  
Activité physique  
**Alimentation**

Qualité de l'air  
Nuisances sonores  
**Mobilité**  
**Cadre de vie & paysages**  
Risques

**Améliorer les facteurs environnementaux de santé**



**Améliorer l'accès aux soins de premiers recours**

**Attractivité du territoire**  
Démographie médicale  
Accessibilité des lieux de soins

**Cadre de vie & paysages**

**Alimentation**

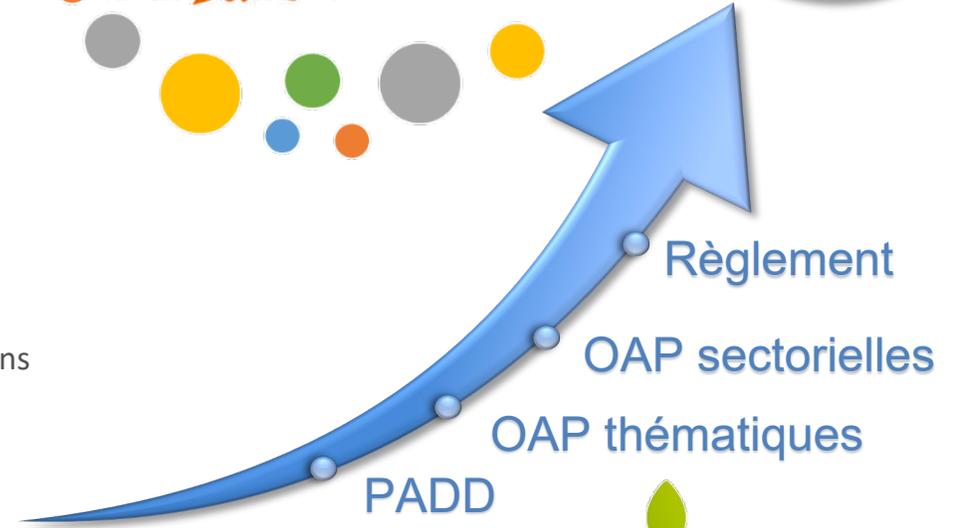
**Facteurs environnementaux**

**Logement**

**Adaptation au changement climatique**



Vers un urbanisme favorable à la santé et au bien être



# PLUIHD DE LA CUD – L'ANALYSE MULTICRITÈRE (AMC)

## Support de la déclinaison territoriale



- **Foncier agricole (2) :**
  - Occupation agricole du site
- **Environnement (4) :**
  - Présence d'un élément de la TVB (réservoirs, corridors, etc...)
  - Caractère humide avéré de la zone
  - Périmètre de protection de la biodiversité (ZNIEFF, nature 2000)
- **Paysage et patrimoine (2) :**
  - Patrimoine bâti protégé
  - Vues remarquables
  - Entrées de ville
  - Coupures d'urbanisation
- **Santé (4) :**
  - Sites et sols pollués
  - Nuisances sonores
  - Nuisances électromagnétiques
  - Qualité de l'air et populations sensibles
- **Risques (2) :**
  - Zones de submersion et de débordement, remontée de nappes
  - Risques technologiques
  - Canalisations de transport de matières dangereuses
  - Zones d'inondations constatées
- **Réseaux (1) :**
  - Eau potable
  - Assainissement
  - Réseau de chaleur
- **Déplacements (5) :**
  - Stations de mobilité

# PLUIHD DE LA CUD – L'ANALYSE MULTICRITÈRE (AMC)

## Support de la déclinaison territoriale

956 ha de zones AU  
au PLUc

570 ha de secteur  
de projet projetés

≈200 ha de zones  
AU au PLUiHD

### Avantages de l'analyse multicritère

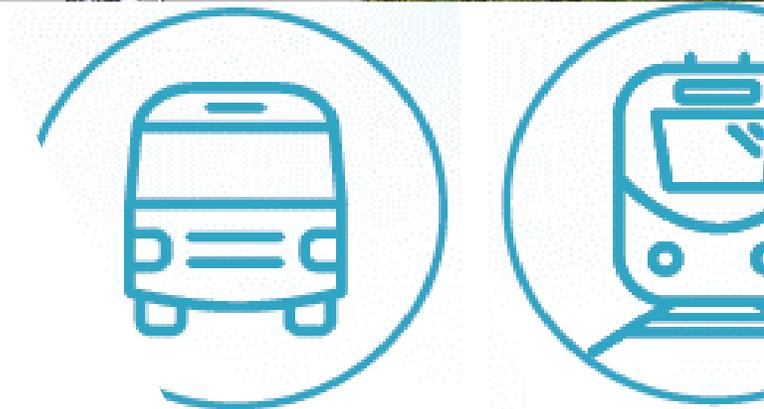
- ✓ Visualiser territorialement, identifier, et lever les freins potentiels sur les secteurs de projets
- ✓ S'extraire des représentations communales pour construire des choix communautaires
- ✓ Mettre en lumière les priorisations éventuelles à effectuer
- ✓ Formaliser et organiser toutes les propositions techniques faites
- ✓ Préparer les justifications des choix à faire



# PLUIHD DE LA CUD – SANTÉ, CLIMAT, MOBILITE

## Stations de mobilité :

- Rayon de 300m autour des arrêts
  - Rang 1 : 5 « lignes chrono »  
fréquence de 10' + Gares
  - Rang 2 : lignes directes  
avec fréquence entre 10' et 30'



# PLUIHD DE LA CUD – SANTÉ, CLIMAT, HABITAT – LOGEMENT

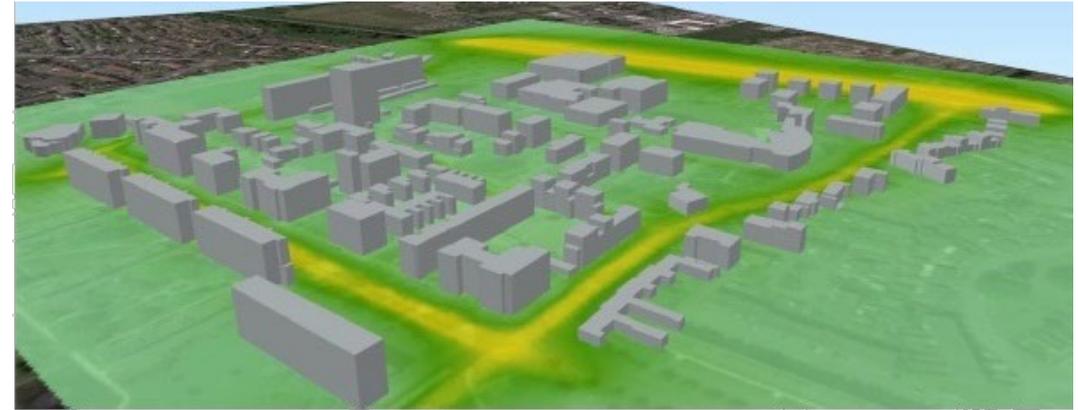
Figure 1. Organisation spatiale du réseau de chaleur de Dunkerque – Image satellitaire en fond tirée de Google Earth



**ECO GAGNANT**  
JE CHANGE LE MONDE ET J'Y GAGNE

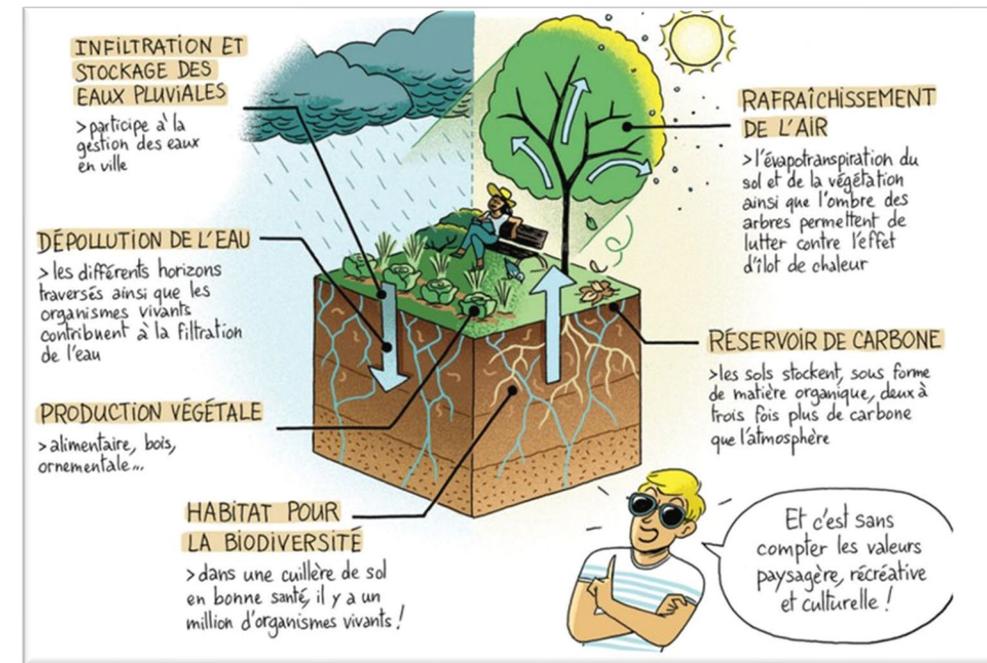
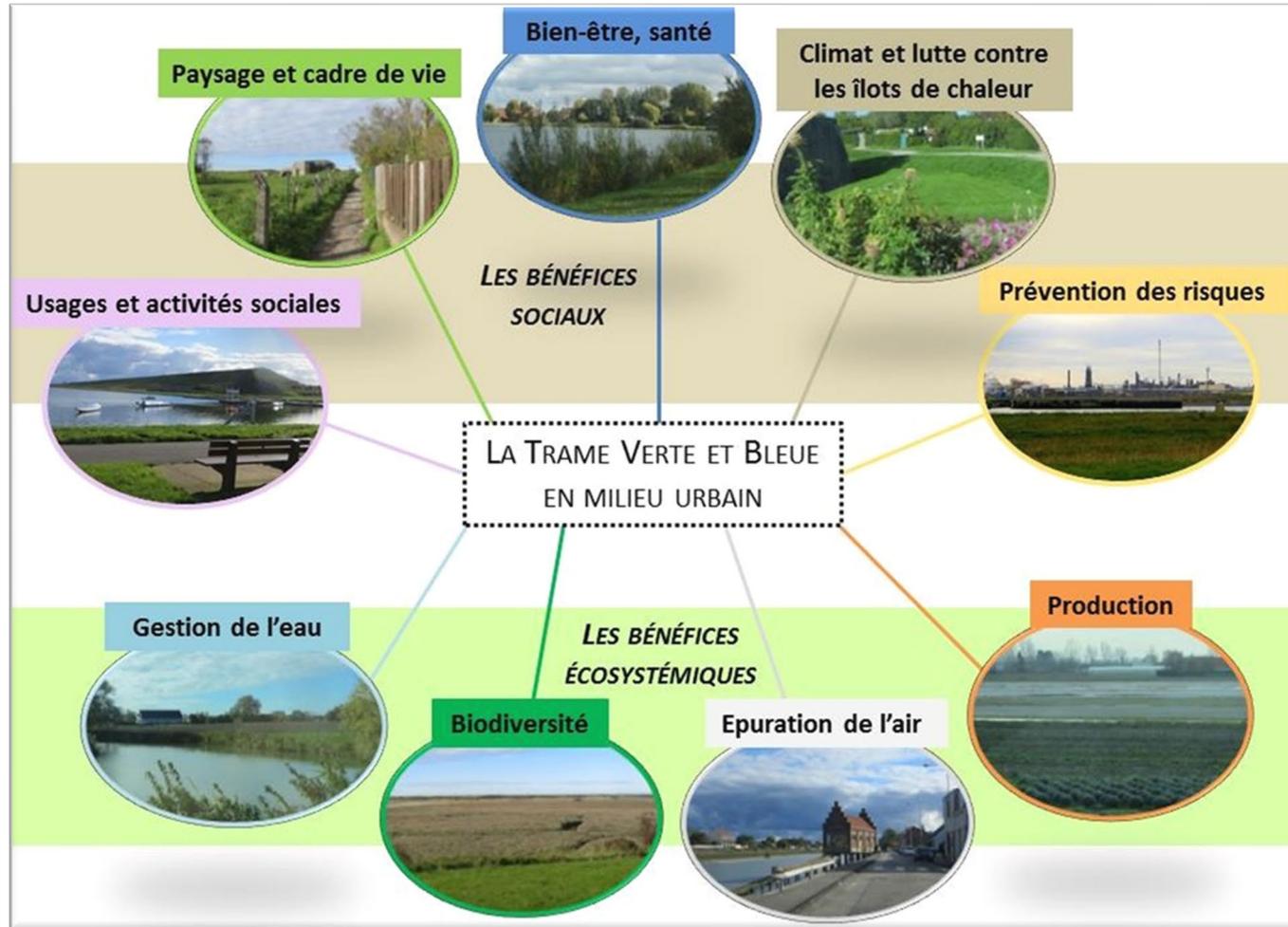
**JE RÉNOVE MON LOGEMENT**  
Je fais des économies

Les aides à ma disposition :  
ÉCO-HABITAT    ÉCO-HABITAT +    ÉCO-COPROPRIÉTÉS



Vue « 3D » du quartier de l'Ilot des Peintres avec les niveaux de concentrations au sol en dioxyde d'azote.

# PLUIHD DE LA CUD – SANTÉ, CLIMAT, ENVIRONNEMENT & BIODIVERSITÉ



La thématique de l'eau, un enjeu majeur pour le territoire

# LE SCOT DE LA RÉGION FLANDRE DUNKERQUE

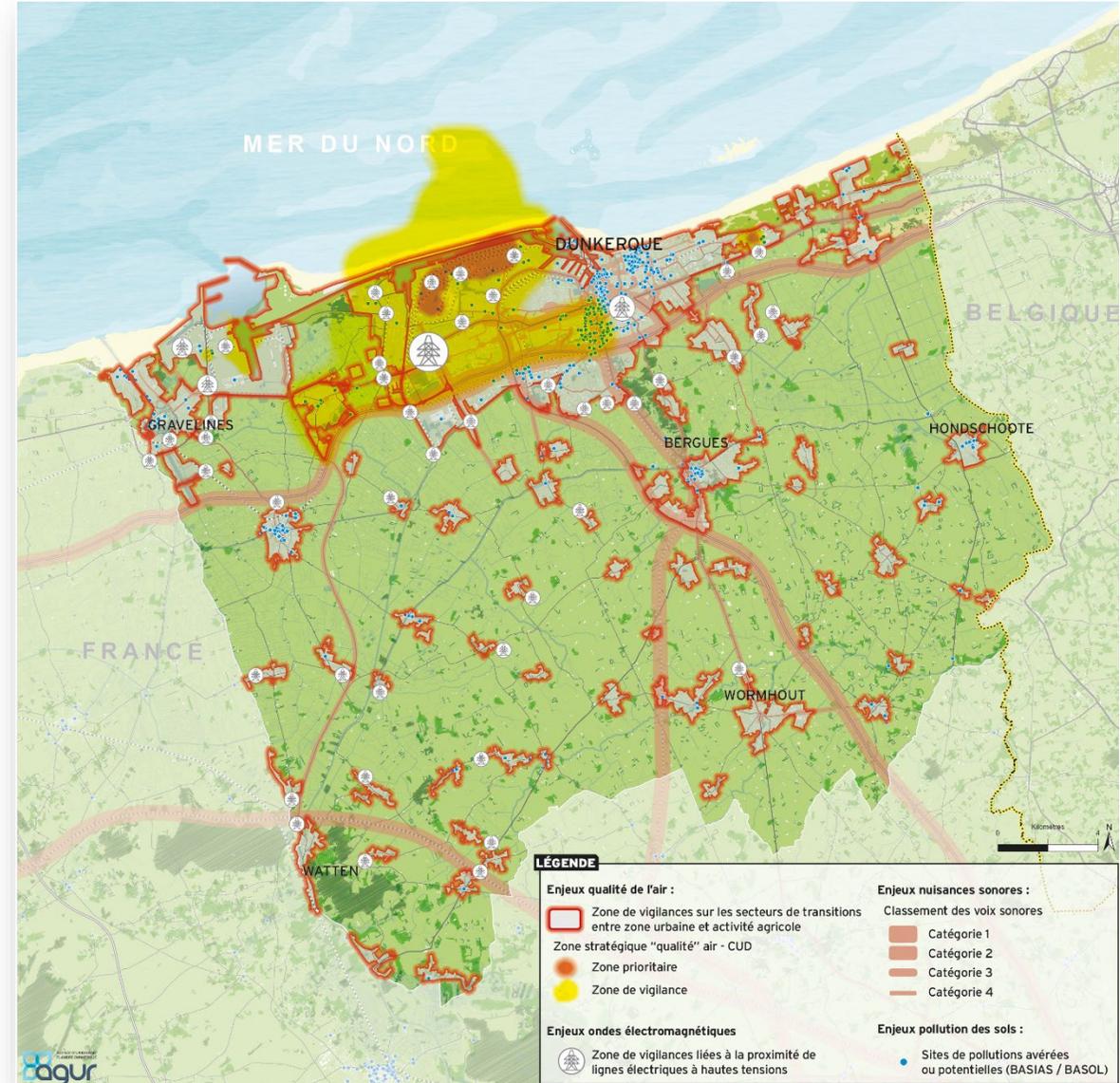
## Concevoir un urbanisme favorable à la santé, une orientation du DOO



### 2-B Concevoir un urbanisme favorable à la santé

2-B-1- Limiter l'exposition de la population aux facteurs dégradants de santé

2-B-2- Développer la nature en ville



# L'OBSERVATOIRE LOCAL DE SANTÉ DE L'ESL

## Un rôle à jouer dans l'évaluation du PLUiHD



- Une équipe
- Un COPIL
- Un Conseil Scientifique



### LES OBJECTIFS POURSUIVIS



### DES PARTENAIRES :



# LE CONTRAT LOCAL DE SANTÉ DE LA CUD

## *Un axe santé environnement renforcé*

### L'attractivité du territoire pour les professionnels de santé

- Promouvoir les atouts du territoire auprès des professionnels de santé
- Soutenir les initiatives des professionnels de santé libéraux afin de mieux répondre aux besoins du territoire

Délibération cadre sur la démographie médicale en décembre 2022 issu d'un travail partenarial avec les acteurs de la santé (institutionnel et associatifs) du territoire.

### Promouvoir un environnement favorable à la santé

- Consolider l'Observatoire Local de Santé sur l'approche santé-environnement
- Inclure les habitants dans l'observation
- Améliorer la communication et l'action en matière de santé environnement
- Sensibiliser à l'urbanisme favorable à la santé

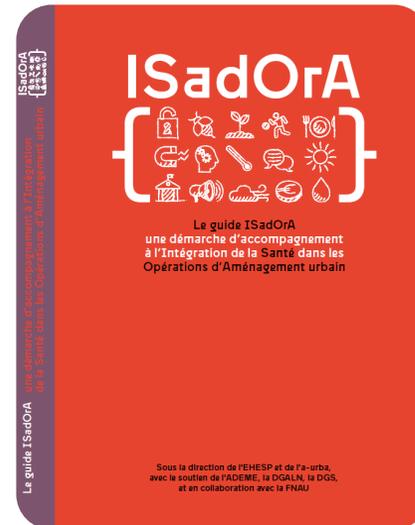
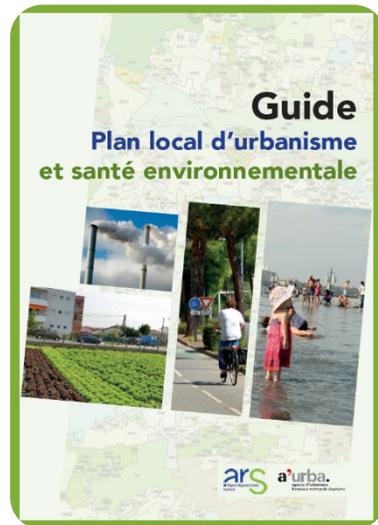
Appuis des partenaires de la CUD : AGUR, ESL – OLS, ATMO etc.

# DÉVELOPPER L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ SUR LES TERRITOIRES DE FLANDRES ET DE DUNKERQUE :

*Un partenariat avec l'ARS des Hauts de France*

**Projet 1 : Favoriser des projets d'aménagement favorable à la santé et au bien-être des habitants**

**Projet 2 : Densité & forme urbaine pour des espaces urbains favorables au bien être**



# L'URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ UN OUTILS DE PRÉVENTION SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DUNKERQUOIS

*MERCI DE VOTRE ATTENTION*

Webinaire sur l'Urbanisme Favorable à la Santé – Le 16 juin 2023  
*Animé par l'AUDAB, Agence d'urbanisme Besançon centre Franche-Comté  
& l'ARS, Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté*

Sandrine BABONNEAU

*Urbaniste - Chargée d'études référente « urbanisme & santé » à l'AGUR*